

- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_.

Решение, принятое по результатам рассмотрения моего заявления, прошу направить \_\_\_\_\_

(указать способ направления принятого решения: вручить лично, направить через организацию почтовой связи

или в форме электронного документа)

по адресу: \_\_\_\_\_

(заполняется при направлении решения через организацию почтовой связи или в форме

электронного документа)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя)

С целью принятия решения о сокращении срока действия заключенного со мной договора найма специализированного жилого помещения я, \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах моих персональных данных по технологии обработки документов.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Достоверность и полноту предоставленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства образования  
Республики Тыва  
от 18 февраля 2024 № 149-г

Министру образования Республики Тыва  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа, его реквизиты)  
проживающего: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства заявителя)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
(контактный телефон заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о сокращении срока действия договора найма специализированного  
жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
и достигли возраста 23 лет**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., дата рождения заявителя)  
являюсь нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес жилого помещения, предоставленного по договору найма специализированного жилого помещения)  
предоставленного мне по договору найма специализированного жилого помещения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ сроком \_\_\_\_\_ действия  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Членами моей семьи являются (фамилия, имя, отчество (при наличии) члена  
семьи, документ, подтверждающий родственные отношения заявителя и лиц, указанных  
в качестве членов семьи):

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_.

Прошу сократить срок действия заключенного со мной договора найма  
специализированного жилого помещения на срок \_\_\_\_\_.  
(указать срок, но не более 2 лет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**  
(Минобр РТ)

**ПРИКАЗ**

от «28» февраля 2024 г. № 179 -д  
г. КЫЗЫЛ

**Об утверждении формы заявления о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет**

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30.11.2023г. № 2047 «Об утверждении Правил подачи и рассмотрения заявления о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и направления информации о принятом решении»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования Республики Тыва Ооржак Л.С.

3. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Министерства образования Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Министр

Е.В. Хардикова